



# Kontoauflösung

Bitte lösen Sie das bestehende Auszahlungskonto auf.

Nummer des Auszahlungskontos A \_\_\_\_\_

**Kontoinhaberin / Kontoinhaber**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Strasse und Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

**Auflösung per** \_\_\_\_\_

**Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:**

(Hinweis: Die Inhaberin bzw. der Inhaber des Auszahlungskontos und des Kontos, auf das die Überweisung erfolgt, muss identisch sein! Bei einem Partner- oder Gemeinschaftskonto ist die genaue Kontobezeichnung erforderlich.)

**Kontoinhaberin / Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Finanzinstitut \_\_\_\_\_

Filiale und Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Senden an: AXA Leben AG, Inkasso Einzelleben, Postfach 300, 8401 Winterthur  
oder per E-Mail an [services.el@axa.ch](mailto:services.el@axa.ch)